



FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



UNC
Universidad
Nacional
de Córdoba

JIC XXIV

Jornada de Investigación Científica

- [Inicio](#)
- [Reglamento](#)
- [Reglamento para premio](#)
- [Programa](#)
- [Reporte de resúmenes](#)
- [Distribución de Pósters](#)
- [Mi cuenta](#)
- [Cerrar sesión](#)

Administración

[Panel de Control](#)

[Asignar coordinadores](#)

[En revisión](#)

[Enviados a corregir](#)

[Aprobados por coordinador](#)

[Aprobados por revisor](#)

[En traducción](#)

[Listo para publicar](#) **117**

[Rechazados](#) **7**

[Resúmenes Corrección](#)

[Inicio](#) » Seroprevalencia de parvovirus humano B19 en embarazadas de Córdoba, 2021-2022

[Vista](#) [Diferencias](#) [Editar](#) [Revisiones](#)

Resumen #1569

Seroprevalencia de parvovirus humano B19 en embarazadas de Córdoba, 2021-2022

¹Dicuatro NE, ¹Moreno LB, ¹Lucchini H, ¹Adamo MP, ¹Boggio GA, ¹Colazo Salbetti B, ¹Ortiz E, ¹Pedranti M
¹Maternidad Nacional

Persona que presenta: Dicuatro NE, nestordi4@yahoo.com.ar

Área: Clínico / Quirúrgica

Disciplina: Otra

Resumen:

La infección por parvovirus humano B19/B19V adquirida durante el embarazo puede transmitirse al feto y ocasionar complicaciones graves como hidropesía y muerte fetal. La presencia de IgG-específica (sin evidencia de infección reciente) se considera un factor protector para la transmisión vertical. La seroprevalencia en mujeres en edad fértil es variable (50-80%) y depende de la geografía/circulación viral, además de factores como edad materna y exposición frecuente a población infantil. Objetivo: determinar seroprevalencia de B19V en embarazadas atendidas en el Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología/HUMN (2021-2022) y analizar asociación con edad y contacto familiar con menores de 15 años.

Diseño observacional, analítico-transversal. Fueron incluidas embarazadas previamente sanas atendidas en el HUMN previa firma de consentimiento informado. Se realizó determinación en sangre de IgG-específica para B19V en todas las pacientes; en los casos con signos/síntomas parvovirales durante la gestación se determinó IgM específica y ADN viral. Mediante análisis bivariado se evaluó la asociación con los factores predictores ($p < 0,05$).

Se estudiaron 318 casos; edad $28,6 \pm 6$ años (16-46). Se detectó IgG B19V en 218/318 (68.5%). Convivientes con menores: 155/318 (48,7%). En 12 casos se identificó infección aguda/reciente (IgM/ADN+), 11/12 con anemia/1 asintomática; se registró 1 caso de transmisión vertical (hidropesía en RN; IgM/ADN+). No se encontró asociación entre seroprevalencia y edad ($p=0,39$) ni exposición familiar a menores ($p=0,69$).

La seroprevalencia de B19V en nuestra población de embarazadas en el período estudiado fue 68,5% independientemente de la edad materna o exposición familiar a menores. Quedan 32,5% no expuestas al virus, susceptibles a contraer la infección en el futuro.

Palabras Clave: Parvovirus B19, hidropesía fetal, seroprevalencia

[Versión para impresión](#) | [PDF version](#)

Abstract #1569

Seroprevalence of human parvovirus B19 in pregnant women in Córdoba, 2021-2022

¹Dicuatro NE, ¹Moreno LB, ¹Lucchini H, ¹Adamo MP, ¹Boggio GA, ¹Colazo Salbetti B, ¹Ortiz E, ¹Pedranti M
¹Maternidad Nacional

Persona que presenta: Dicuatro NE, nestordi4@yahoo.com.ar

Abstract:

Human parvovirus B19 (B19V) infection acquired during pregnancy can be transmitted to the fetus and cause serious complications such as hydrops and stillbirth. The presence of IgG-specific antibodies (without evidence of recent infection) is considered a protective factor for vertical transmission. Seroprevalence in women of childbearing age is variable (50-80%) and depends on geography/virus circulation, as well as factors such as maternal age and frequent exposure to children. Objective: to determine the seroprevalence of B19V in pregnant women attending the Hospital Universitario de Maternidad y Neonatología (HUMN) during 2021-2022 and to analyze the association of specific IgG with age and family contact with children under 15 years of age.

We carried out an observational, analytical-cross-sectional study. Previously healthy pregnant women treated at HUMN were included after signing an informed consent. Determination of IgG anti-B19V was performed in all patients; In cases with parvoviral signs/symptoms during

pregnancy, specific IgM and viral DNA were determined. By means of bivariate analysis, the association with the predictive factors was evaluated ($p < 0.05$).

A total of 318 cases were studied; mean age was 28.6 ± 6 years (range 16-46). IgG anti-B19V was detected in 218/318 (68.5%). Contact with children under 15 years of age was registered in 155/318 (48.7%). Acute/recent infection (IgM/DNA+) was identified in 12 cases, 11/12 with anemia and 1 asymptomatic; 1 case of vertical transmission was detected (hydrops in RN; IgM/DNA+). No association was found between seroprevalence and age ($p = 0.39$) or family exposure to children ($p = 0.69$).

The seroprevalence of B19V in our population of pregnant women in the study period was 68.5% regardless of maternal age or family exposure to children. In the period studied, 32.5% remained unexposed to the virus, indicating susceptibility to contracting the infection in the future.

Keywords: parvovirus b19, fetal hydrops, seroprevalence
